

Oficina de Administración de los Tribunales  
SOLICITUD DE SERVICIOS DE DOCUMENTOS

## PARA USO DEL TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA Y SUS DEPENDENCIAS

☒ Tribunal de Primera Instancia Sala Superior de Utah☐ Sala Municipal de \_\_\_\_\_☐ Tribunal Supremo ☐ Tribunal de Apelaciones ☐ OAT☐ Personal ☐ Por correo ☐ Digitalizada☐ Por fax ☐ Por teléfono ☐ Por correo electrónico Fecha (día/mes/año): 12 abril 22

Núm. solicitud del Tribunal:

N-66-1037

Núm. solicitud Archivo Central:

1. Nombre del (de la) Solicitante:

Victor O. Henson Busquets2. Dirección: P.O. Box 78 San SebastiánCódigo Postal: 006813. Teléfono\*: (787) 609-67204. Correo electrónico: 939-865-4070

5. Servicio que solicita:

☐ Copia Certificada ☐ Copia Simple ☐ Examinar Expediente☐ Copia Certificada con envío al Negociado de Traducciones☐ Otro (indique): \_\_\_\_\_

6. Número de copias solicitadas: \_\_\_\_\_

7. Si es para uso oficial de una Agencia Gubernamental, indique el nombre de la Agencia: \_\_\_\_\_

## REFERENCIAS DEL CASO

8. Dependencia:

☐ Tribunal Supremo☐ Tribunal de Apelaciones☒ Tribunal Primera Instancia☐ Sala Superior ☐ Sala Municipal☐ Sub-Sección Distrito☐ OAT☐ Otro: \_\_\_\_\_

(Indique)

Utah

Sala

9. Asunto

☒ Civil☐ Relaciones de Familia☐ Expropiaciones☐ Criminal☐ Tránsito☐ Otros: \_\_\_\_\_

(Indique)

10. Número de Casos:

LAC 1988-1037

11. Partes del Caso o Casos:

Victor O. Henson

Demandante

Municipio San Juan

Demandado(a)

12. Documentos que interesa:

☐ Sentencia☒ Resolución☐ Denuncia☒ Otros: Petición

(Indique)

13. Victor O. Henson B.  
Firma del (de la) Solicitante

## PARA USO EXCLUSIVO DEL ARCHIVO

14. Documentos bajo custodia del:

☐ Archivo Activo ☐ Archivo Inactivo☒ Archivo Central

15. Solicitud atendida por:

Milisa Yarbrough - Alicia Acuña

16. Fecha:

12 abril 22

(día/mes/año)

17. Localización:

18. Microfilmado o Digitalizado: ☐ Sí ☐ No  
Rollo Núm. \_\_\_\_\_

19. OBSERVACIONES:

## DEVOLUCIÓN

20. Para poder tramitar su solicitud necesitamos que nos envíe lo siguiente:

☐ Nombre completo del (de la) demandante☐ Nombre completo del (de la) demandado(a)☐ Otro: \_\_\_\_\_☐ Tribunal donde se vio el caso☐ Número del caso☐ Año☐ Sellos de Rentas Internas por: \_\_\_\_\_

(Ver desglose)

Devuelva este formulario con la información solicitada. De no recibir ésta dentro de los próximos 15 días, procederemos a archivar su solicitud y deberá radicar una nueva.

Nombre del (de la) Funcionario(a) Autorizado(a) Firma del (de la) Funcionario(a) Autorizado(a) Fecha (día/mes/año)

21. ARANCELES:

Presentados

Cancelados

Fijados

Devueltos

22. Solicitud terminada por:

23. Solicitud archivada por:

24. Fecha:

(día/mes/año)

25. Autorización del (de la) Supervisor(a): ☐ Autorizada ☐ Denegada

26. Nombre del (de la) Supervisor(a)

27. Firma del (de la) Supervisor(a)

\* Si la llamada es de larga distancia, la Secretaría del Tribunal o el Área de Administración de Documentos podrán realizar la misma con cargos revertidos.